

Klavikelfraktur

Gäller för: Anestesikliniken Växjö

Utförs på: Operationsenheten Växjö

Skribenter: Anette Jonasson, Ingrid Wilhelmsson, Emma Frejd, Fredrik Kullberg, Marie Bomberhult, Jenny Backe, Eva Hagelberg, Anette Asthede Rydström.

1 Innehållsförteckning

2	Indikation	2
3	Preoperativa förberedelser.....	2
3.1	Patient: Patienten opereras dagkirurgiskt alt. slutenvård.....	2
3.2	Anestesi:.....	2
3.3	Operation.....	2
4	Särskilda observanda.....	3
4.1	Anestesigång:.....	3
4.2	Anestesisstart	3
4.3	Väckning	3
4.4	Operationsgång.....	4
5	Position.....	4
6	Utrustning	4
7	Hygien.....	4
8	Elimination.....	4
9	Anestesi.....	4
10	Läkemedel övriga	5
11	Lokalbedövning:.....	5
12	Steril utrustning	5
13	Peroperativ vård	5
14	Postop	5

2 Indikation

Fraktur på nyckelbenet.

3 Preoperativa förberedelser

3.1 Patient: Patienten opereras dagkirurgiskt alt. slutenvård.

- Kontroll enligt WHO:s checklista för säker kirurgi.
- [Akuta operationer-rutiner och prioriteringar](#)
- [Preoperativa rutiner för slutenvårds- och dagkirurgiska patienter](#)
- [Preoperativa undersökningar inför operation på anestesikliniken](#)
- [Premedicinering av vuxna inför operation](#)
- Multimodalsmärtlindring enligt ordination.
- [Preoperativ helkroppsduch och hårkortning](#)? Lokala riktlinjer.
- [Preoperativa åtgärder för att undvika förväxlingar i samband med operativa ingrepp](#) - Operatör ska sidomarkera aktuell kroppsdel före anestesistart.
- Kontroll av legitimation.
- Id-märkning.
- Ska kissa före operation.

3.2 Anestesi:

- [Rutiner för blodgruppering och BAS-test/blodbeställning på ortopedsektionen – lokala anvisningar](#)
- Blodgruppering: Ja.
- Bastest: Nej.
- Vidta nödvändiga profylaktiska åtgärder för att undvika peroperativ hypotermi, [Hypotermi – perioperativ profylax och behandling](#).

3.3 Operation

- Axelbord på plats, baden-baden ställning.
- Ställ bordet på rätt plats beroende på sida som ska opereras.
- Huvudskål (hjälm) korrekt ditsatt på axelbordet.
- Plocka in backen med uppläggningsstillbehör, ska vara påfylld enligt lista i backen.
- IGR-vagn med rätt tillbehör.
- Diatermi/sugstapel ska placeras motsatta sida som ska opereras.

4 Särskilda observanda

4.1 Anestesigång:

- 2 grova PVK.
- Preoperativ vätska – Ge vätskevolym till patienten innan patienten sätts upp i sittande ställning.
- Operationen sker i sittande läge för patienten vilket ofta ger blodtrycksfall. Beakta risken för cerebral hypoperfusion! Var förberedd med vasopressor samt sträva efter MAP > 70-75 hos äldre patienter.
- Frikostighet med invasiv blodtrycksmätning.
- Efter anestesistart kontaktas operatör och antibiotikabehandling startas enligt riktlinjer – [Antibiotikaprofylax vid ortopedisk kirurgi](#) och [Antibiotika beredning av injektion/fusion](#) – Vårdhandboken.

4.2 Anestesistart

- Standard metod Larynxmask med TCI teknik.
- Patienten sövs i baden-baden ställning/tippat läge.
- Fixera Larynxmask med Tensoplast Sport
- Ögonskydd
- Fäll upp hjälmens sidostöd. Fixera pannbandet och hakbandet korrekt
- Viktigt att inte ändra läget på patientens huvud i hjälmen efter sövning. Ska vara utprovat innan anestesistart
- Vid artroskopiska operationer tas ryggplattan bort på sidan som ska opereras, vid öppen operation är ryggplattan eventuellt kvar
- Sätt fast den vita engångsremmen som ligger i backen över bålen och bred benremmen som finns på salen över låren
- Sätt sträck på armen vid artroskopiska axeloperationer
- Luta operationsbordet ifrån operatören
- Ge smärtlindring med Morfin iv tidigt under operationen

4.3 Väckning

- Huvudet ska vara placerat i hjälmen under väckning
- Behåll baden-baden ställning under väckning. Tippa bordet vid behov.
Räta ej ut operationsbordet i neutralläget.
- Höj upp huvudändan på patientens säng. Det blir lättare att flytta över patienten från Baden-baden ställning
- Flytta över patienten till säng

4.4 Operationsgång

- Förband enligt riktlinjer
- Slynka sätts på DUVA
- Campförband vid Bankart operation, ankare och proteskirurgi. Sätts på patienten inne på operation.
- Bladderscanning av patient före väckning

5 Position

För position, [se länk till uppl axel utan sträck](#).

6 Utrustning

- C-båge – strålskyddskläder till personalen (c-båge på samma sida som ska opereras, monitor på motsatt sida).
- Sug- och diastapel.
- Ev stryrenhet till borr- och såg utrustning.
- Bairhugger.
- Vätskevärmare.

7 Hygien

- Mössa – hjälmmodell.
- Munskydd.
- Slussning.
- [Arbetskläder](#)- lokala anvisningar.
- [Personalföreskrifter för operationsavdelning](#) – Vårdhandboken.

8 Elimination

- Bladderscan före anestesistart samt efter avslutad operation enligt riktlinjer Vid behov urintappning av patienten efter bladderscan eller sätts kortids-KAD på patienten enligt ordination av anestesiläkare.
- [Övervakning av urinblåsa i samband med operation-vuxna patienter](#) – lokala anvisningar.

9 Anestesi

Generell anestesi med larynxmask.

Utförande: TCI Propofol/Remifentanil)/O2/Luft.

Fixera Larynxmasken med Tensoplast Sport.

10 Läkemedel övriga

[PONV profylax – Lokala riktlinjer](#)

Överväg högdos Betapred 4mg/ml 2-3ml i smärtstillande syfte.

11 Lokalbedövning:

Marcain 2,5mg/ml med Adrenalin 5 mikrogram/ml ges enligt riktlinjer.

12 Steril utrustning

Se plocklistor i pärm ”Ortoped operationer” och på [G-servern](#)

- Clavikelfraktur
- Clavikelfraktur med skruv

13 Peroperativ vård

[Peroperativ vård](#) – Vårdhandboken.

14 Postop

[Generell Vårdplan Postop](#)

Vid upptäckt av felaktig information eller länk, vänligen meddela faktaägare.